

Introduction

- La tuberculose multifocale est définie par l'atteinte de deux sites extra-pulmonaires non contigus associée ou non à une atteinte pulmonaire.
- Forme rare.
- Elle survient le plus souvent chez les patients immunodéprimés surtout ceux atteints du VIH.
- Toutefois, cette forme de tuberculose peut intéresser même les sujets immunocompétents.

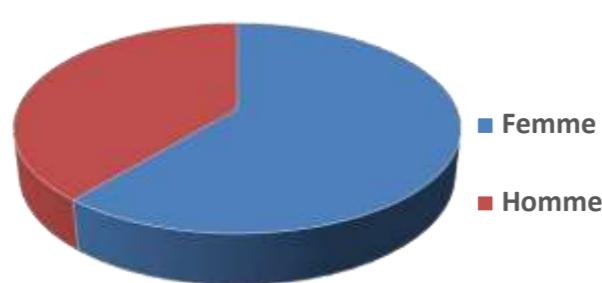
Matériels et méthodes

- Étude rétrospective à visée descriptive.
- 95 cas de patients immunocompétents suivis pour une tuberculose multifocale .
- service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période : entre janvier 2001 et Janvier 2023.

Résultats

➤ Données épidémiologiques des patients

- Sexe :



- Moyenne d'âge : 33 ans.
- Extrêmes : 17 et 72 ans.

➤ Antécédents :

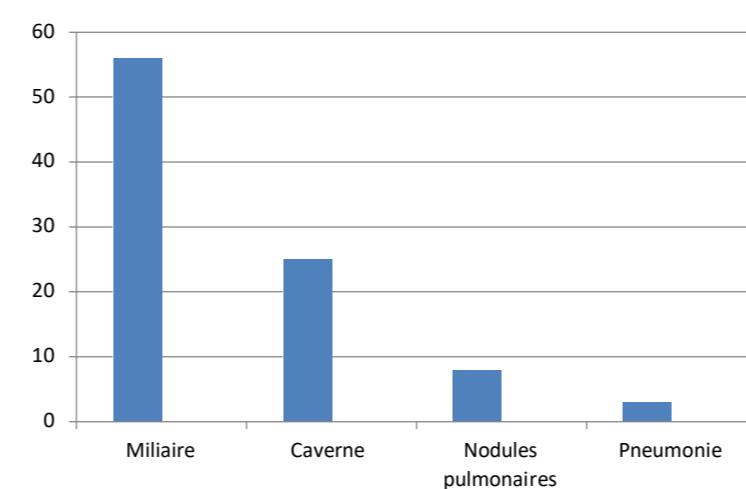
Antécédent	Nombre de cas	%
Vaccination par le BCG	95	100
Contage tuberculeux récent	35	37
Tuberculose pulmonaire	0	0

➤ Symptomatologie clinique :

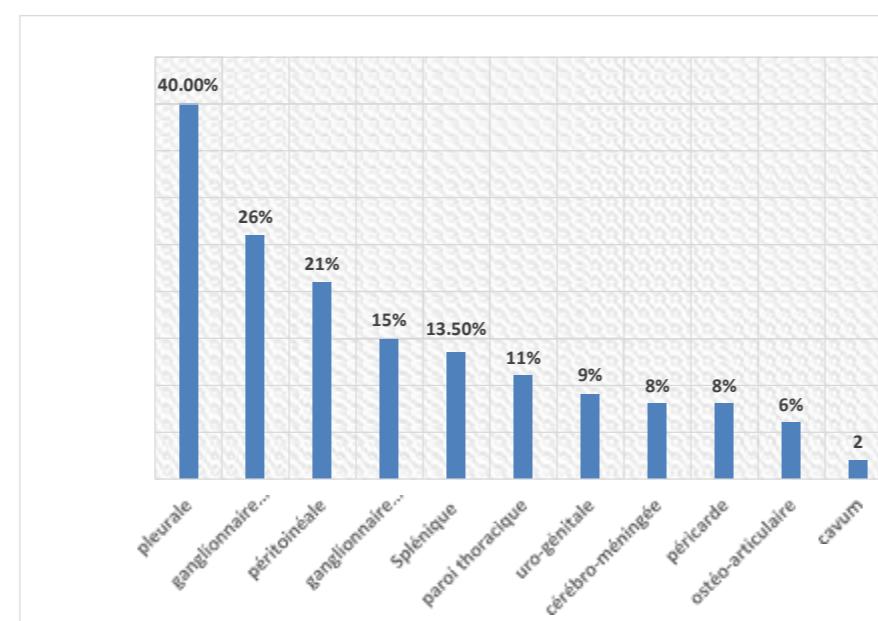
- Délai moyen entre le début des symptômes et la première consultation : 68 jours (extrêmes entre 2 semaines et 4 mois).
- Fièvre et altération de l'état général : tous les cas.

➤ Tuberculose pulmonaire:

- Retrouvée chez tous les patients :



➤ Tuberculose extra pulmonaire :



➤ Imagerie thoracique et cérébrale :



Miliaire, péricardite tuberculeuse et tuberculomes cérébraux

➤ Traitement :

- Patients étaient traités selon les recommandations du programme national de lutte contre la tuberculose au Maroc (PNLT).
- Polychimiothérapie anti-tuberculeuse selon le régime :
 - 2SRHZ/7RH : 36 cas.
 - 2RHZE/7RH : 59 cas.
- Corticothérapie orale : 4 à 6 semaines, si atteinte:
 - Neuro-méningée
 - Péricardique
 - Miliaire tuberculeuse hypoxémiant

➤ Evolution :

- Favorable : 75 cas.
- Rechute tuberculeuse : 1 cas
- Décès : 2 cas
- Perdus de vu : 17 cas

Conclusion

- À travers notre étude nous soulignons qu'un sujet immunocompétent même sans facteur de risque ou terrain d'immunodéficient n'est pas à l'abri des formes graves et multifocales de la tuberculose .
- Le pronostic reste relativement bon sous réserve d'un traitement antituberculeux précoce et prolongé.